



Federació de Bàsquet
de les Illes Balears
c/. Bernareggi, 6 – (07014) Palma



El sotasignat / La sotasignada,,
amb DNI núm....., afirma haver-se inscrit al **CURS D'INICIACIÓ**,
que se celebrarà a **Maó, Ferreries, Alaior** del dia 06 de Desembre al 5 de Gener
del 2019.

Així mateix, declara conèixer que es tracta d'un ensenyament que **no condueix a l'obtenció d'un títol oficial** d'acord amb la normativa per la qual es configuren els Ensenyaments de Règim Especial conduents a l'obtenció de titulacions de tècnics esportius, tenint ple coneixement que el curs esmentat es regeix pel conveni de col·laboració signat entre la Federació Espanyola de Bàsquet i la Federació de Bàsquet de les Illes Balears, per a la regulació de les **titulacions federatives d'Entrenadors de Bàsquet de naturalesa no oficial**.

Per tant, manifesta expressament que té coneixement que el curs al qual s'ha inscrit correspon a **una formació federativa, sense validesa a efectes acadèmics que no condueix a cap tipus de titulació esportiva oficial**. En conseqüència, té ple coneixement que el diploma o certificat que obtingui en cas d'aprovar totes les assignatures del curs, no tindrà caràcter oficial.

I perquè consti als efectes oportuns, signo la present:

_____, _____ de _____ de 20__

Signat:
(Signatura del pare / mare / tutor en el cas
que l'alumne/a sigui menor d'edat)

Signat:
(L'alumne/a)